

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องประชุม - สัมมนา
(สำหรับบุคลากรของมหาวิทยาลัย)

กลุ่มงานพัฒนากายภาพ ภูมิสถาปัตยกรรมและสิ่งแวดล้อม (สำนักงานอธิการบดี)

เรื่อง ขออนุญาตใช้ห้องประชุม

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนากายภาพ ภูมิสถาปัตยกรรมและสิ่งแวดล้อม

ข้าพเจ้า.....สังกัด/คณะ

หมายเลขโทรศัพท์มีความประสงค์ขอใช้ห้องประชุม

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ห้องประชุมพะนอมแก้วกำเนิด | <input type="checkbox"/> ห้องประชุม SU 504 |
| <input type="checkbox"/> ห้องประชุมเอกศักดิ์บุตรลับ | <input type="checkbox"/> ห้องประชุมห้องเสนาะกลิ่นงาม |
| <input type="checkbox"/> ห้องประชุมโกวิทย์ต๋อวงศ์ | <input type="checkbox"/> ห้องประชุมคณะวิทยาการจัดการชั้น 1 |
| <input type="checkbox"/> ห้องประชุมน้อมบุญดิเรก | <input type="checkbox"/> ห้องประชุมคณะวิทยาการจัดการชั้น 8 |
| <input type="checkbox"/> ห้องประชุมวิทยาภิรมย์ 1 | <input type="checkbox"/> ห้องประชุมห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ |
| <input type="checkbox"/> ห้องประชุมวิทยาภิรมย์ 2 | <input type="checkbox"/> ห้องประชุมวรชัยเยาวปราณี |
| <input type="checkbox"/> ห้องประชุมวิทยาภิรมย์ 3 | <input type="checkbox"/> ห้องประชุมพริบพรี |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |

เพื่อ ประชุม ฝึกอบรม สัมมนา งานเลี้ยง อื่นๆ เรื่อง.....
.....(โปรดแนบต้นเรื่อง)

ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.เวลา..... ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

เวลา..... ผู้เข้าร่วมจำนวน คน

อุปกรณ์ที่ขอใช้

ระบบเครื่องเสียง เครื่องฉายโปรเจคเตอร์ ไมโครโฟน.....ตัว โต๊ะลงทะเบียน.....ตัว

หมายเหตุ.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

กรณีนักศึกษา

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้

(.....) (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ห้องประชุม <input type="checkbox"/> พร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> ไม่พร้อมใช้งาน ลงชื่อ..... (.....) สำนักงานอธิการบดี/คณะ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. หมายเหตุ:ต้องตรวจสอบความพร้อมห้องประชุม จากคณะหรือส่วนกลาง	<input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต..... (ลงชื่อ)ผู้อนุญาต (นายเทพฤทธิ์ นาคสวัสดิ์) รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนากายภาพ ภูมิสถาปัตยกรรมและสิ่งแวดล้อม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
---	--